

記入例

必要実務経験年数・資格(合格証含)を有する方用

- ①インク又はボールペンを使用して正しく記入してください。
- ②記入漏れ等書類に不備がある場合は、受験できません。
- ③NDI UT資格証未保有で受験する場合は、登録申請時にNDI UT資格証を提出してください。

必ず「申請ルートA」の申請書に記入

超音波
学科試験

建築鉄骨超音波検査技術者 申請ルートA 学科試験受験申請書

記入日

申請日 ○○○○年 △月 ×日

最近6か月以内撮影の鮮明な写真を貼付

写真貼付 脱帽・正面上三半身 最近6ヶ月以内撮影 (全面のり付) ※写真裏面に必ず 氏名を記入 縦3cm×横2.5cm	一部のり付 ※写真裏面に必ず 氏名を記入
--	----------------------------

※同一の写真を2枚貼付して下さい

受験番号									
※	○	○	—	U	—	—	—	—	—

受験案内に記載されている開催地から希望地を記入

フリガナ	ゼンコク	ジロウ	受験希望地	書類等送付先
氏名	(氏) 全国	(名) 二郎	東京	1. 自宅 ② 勤務先

希望する送付先番号に○を記入

該当する番号に○を記入

性別	① 男 2 女	生年月日	(西暦) S H 1 9 9 8 年 0 1 月 0 1 日	国籍	(日本国籍以外の場合のみ記入)
----	------------	------	--------------------------------	----	-----------------

所 属 企 業	① ファブ 3. 設計事務所 5. 官公庁	2. ゼネコン 4. 検査会社 6. その他	役 職	1. 社長 2. 工場長・取締役・所長・部長 3. 課長・課長代理 ④ 係長・主任 5. その他
---------	-----------------------------	------------------------------	-----	--

受 験 資 格	NDI UTの資格証を保有の場合	1. レベル1 ② レベル2 3. レベル3
	NDI UTの資格証は未保有の場合	4. レベル1～3のいずれかの二次試験合格通知
実務経験年数 (実務経験証明書による)	1 年 6 ヵ月	

- ◎ 受験資格が1～3の場合は、NDI UTの資格証(コピー)を添付
- ◎ 受験資格が4の場合は、NDI UTの新規二次試験の合格通知(コピー)を添付

2枚目の「実務経験年数合計」を記入

自 宅 所 住 所	〒 103 - 0026 東京 都 道 中央 市 区 日本橋兜町21-7 TEL 03-0000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 03-0000-0000
-----------	---

フリガナ	テッケンテッコウ(カ) キジユツブ ○○カ	所属団体	① 全構協 () 2. 鉄建協 3. 未加盟(上記1.2以外)
勤 務 先 名	鉄建鉄構(株) 技術部 ○○課		
勤 務 先 所 在 地	〒 101 - 0032 東京 都 道 中央 市 区 日本橋1-1-1 TEL 03-0000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 03-0000-0000		

該当する番号に○を記入

事務局使用欄	
添付書類	確認
実務経験証明書	
NDI資格証	
NDI合格通知	
振込用紙(受領証)	

- 1. この申請書はコンピューターで処理しますので、**太枠内**を正確に**楷書**で記入して下さい。
- 2. 該当する番号に○をつけて下さい。
- 3. ※受験番号の欄は記入しないで下さい。
- 4. **両面印刷はしないで下さい。**
- 5. 資格証または合格通知および振込用紙受領証(コピー)は、別紙(添付用紙)に貼付して下さい。

<誓約> 受験申請書の記載事項に事実と相違がないことを誓います。

本人自筆

(西暦) ○○○○年 △月 ×日	氏名	全国 二郎	押印
			(本人自筆)

超音波

学科試験

申請ルートA

実務経験証明書

一般社団法人 鉄骨技術者教育センター 御中

受験者氏名 全国 二郎

受験番号
※ ○ ○ - U - - - - -

期間 (西暦)	年数 (年カ月)	担当した実務 *1	勤務先(部課名まで)・所在地
2020年10月 ┆ 2021年3月	年 6カ月	・鉄骨製作工場における鉄骨溶接部のUT検査業務	㈱全国鉄工 技術部 ○○課 東京都江東区越中島1-1-1
2021年4月 ┆ 2022年3月	1年 カ月	・UT検査書類作成・鉄骨溶接部の検査業務	鉄建鉄構㈱ 技術部 ○○課 東京都中央区日本橋1-1-1
年 月 ┆ 年 月	年 カ月		
年 月 ┆ 年 月	年 カ月		
実務経験年数	1年		
合計	6カ月		

事務、営業などは、実務に含まれません

*1 実務は鉄骨溶接部の超音波検査に限る。

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

(西暦) ○○○○ 年 △ 月 × 日	
会社名	鉄建鉄構株式会社
所在地	東京都中央区日本橋1-1-1
役職名	取締役 工場長
氏名	鉄骨 一郎

会社の所属長の証明が必要

受験者が代表の場合は、代表者本人が証明

印

押印

*2 証明者=会社の所属長

建築鉄骨超音波検査技術者 学科試験受験申請書(添付用紙)

申請ルートA

■ 資格証明書

全面のり付

JSNDI UT 資格証または
二次試験合格通知コピー 貼付欄

受験資格
「1～3」は資格証
「4」は二次試験
の合格通知
コピーを貼付



■ 振込用紙(受領証)コピー

全面のり付

振込用紙(受領証)コピー 貼付欄

A4サイズの場合は本用紙には貼付せ
ずにご提出下さい

受領証貼付



受 験 番 号									
※	○	○	-	U	-				

受験者氏名	全国 二郎
-------	-------